**Приложение 1**к[Порядку](#sub_1000) предоставления из бюджета Зубцовского района

субсидий некоммерческим организациям,

не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями,

- общественным организациям инвалидов и ветеранов

 ФОРМА

 В Администрацию Зубцовского района

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 В соответствии с Порядком предоставления из бюджета Зубцовского района субсидий некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, - общественным организациям инвалидов и ветеранов, просим предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации)

субсидию из бюджета Зубцовского района на \_\_\_\_\_\_\_ год.

На осуществление Администрацией Зубцовского района и финансовым отделом Администрации Зубцовского района, контрольно-счетной палатой Зубцовского района проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий согласны.

Руководитель организации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

**Приложение 2** к [Порядку](#sub_1000) предоставления из бюджета Зубцовского района

субсидий некоммерческим организациям,

не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями,

- общественным организациям инвалидов и ветеранов

ФОРМА

Утверждена в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в т.ч. фонд заработной платы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вышестоящий распорядитель бюджетных средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка подписи)

**Смета
расходов субсидии на \_\_\_\_\_ год**

|  |
| --- |
| Доходы (тыс. руб.) |
|  | всего | I квартал | II квартал | III квартал | IV квартал |
| Бюджетное финансирование |  |  |  |  |  |
| Спонсорская помощь |  |  |  |  |  |
| Всего доходов |  |  |  |  |  |
| Расходы (тыс. руб.) |
| наименование показателя | код экономической классификации | всего | в том числе за счет | I квартал | II квартал | III квартал | IV квартал |
|  |  |  | бюджетных обязательств | спонсорской помощи | бюджетных обязательств | спонсорской помощи | бюджетных обязательств | спонсорской помощи | бюджетных обязательств | спонсорской помощи | бюджетных обязательств | спонсорской помощи |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение 3**[Порядку](#sub_1000) предоставления из бюджета Зубцовского района

субсидий некоммерческим организациям,

не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями,

- общественным организациям инвалидов и ветеранов

ФОРМА

**ОТЧЕТ
за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(период)
об использовании субсидий, выделенных
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование организации)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование показателя | План | Факт | Отклонение (+, -) | Причина |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель некоммерческой организации |  | / |  | / |
|  | (подпись) |  | (ФИО) |  |
| Бухгалтер некоммерческой организации |  | / |  | / |
|  | (подпись) |  | (ФИО) |  |
| Дата составления: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.М.П. |